

**ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA PRACY (zatrudnienie subsydiowane)**

oferta otwarta/zamknięta

OfPr/	/	StPr/	/
<b>I. Informacje dotyczące pracodawcy/osoby fizycznej zgłaszającej wolne miejsce pracy – wypełnić właściwe*</b>			
<b>1. Nazwa pracodawcy (dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą)*</b> ..... ..... .....	<b>2a. Imię i nazwisko (dotyczy osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej)*</b> ..... ..... .....	<b>3. Adres siedziby lub stałego miejsca wykonywania działalności:</b> ulica ..... miejscowość ..... kod pocztowy ..... telefon ..... e-mail: .....  <b>5. Adres do e-Doręczeń:</b> AE:PL-□□□□□-□□□□□- □□□□□-□□	
<b>4. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej?</b>  <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Jeżeli tak proszę podać nr KRAZ ..... .....	<b>2b. NIP/PESEL, w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość</b> ..... ..... .....		
<b>6. Czy pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></b>			
<b>7. NIP:</b> □□□-□□□-□□-□□	<b>8. Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu:</b> ..... telefon lub inny sposób kontaktu: ..... ..... kontakt w godzinach: od ..... do ..... adres prowadzonej rekrutacji:		
<b>9. REGON:</b> □□□□□□□□□□			
<b>10. WYRAŻAM/NIE WYRAŻAM</b> zgodę/-y na podawanie do publicznej wiadomości informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy oraz danych kontaktowych (pkt 8) w publicznie dostępnych bazach ofert pracy.			
<b>II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy</b>			
<b>11. Nazwa zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności:</b> ..... .....	<b>12. Nazwa stanowiska:</b> (zgodnie z zachowaniem wymogu neutralności płciowej) ..... .....	<b>13. Tryb pracy:</b> <input type="checkbox"/> stacjonarna <input type="checkbox"/> hybrydowa <input type="checkbox"/> zdalna	<b>14. Liczba wolnych miejsc pracy:</b> ..... w tym dla osób niepełnosprawnych: .....
<b>15. Kod zawodu:</b> □□□□□□			
<b>16. Miejsce wykonywania pracy:</b> ulica ..... miejscowość ..... kod pocztowy □□-□□□□	<b>17. Branża:</b> ..... .....	<b>18. Okres zatrudnienia w przypadku umowy o pracę albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej:</b> od ..... do .....	<b>19. Urząd wiodący w zakresie realizacji oferty pracy:</b> ..... lub dodatkowy: .....
<b>20. Rodzaj umowy:</b> <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na okres próbny <input type="checkbox"/> umowa na zastępstwo <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> umowa o pracę tymczasową <input type="checkbox"/> inna: .....	<b>21. Rozkład czasu pracy:</b> Dni pracy: ..... Godziny pracy: ..... Zmianowość: ..... Dni wolne: .....		<b>22. Wymiar czasu pracy:</b> <input type="checkbox"/> pełen etat <input type="checkbox"/> ¾ etatu <input type="checkbox"/> ½ etatu <input type="checkbox"/> inny (ilość godzin pracy) .....
<b>23. Wysokość wynagrodzenia:</b> ..... <b>brutto</b> W przypadku umowy cywilnoprawnej – stawka godzinowa.	<b>24. System wynagrodzenia:</b> <input type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> godzinowy <input type="checkbox"/> akordowy <input type="checkbox"/> prowizyjny <input type="checkbox"/> inny .....	<b>25. System czasu pracy:</b> <input type="checkbox"/> podstawowy system czasu pracy <input type="checkbox"/> równoważny system czasu pracy <input type="checkbox"/> system czasu pracy w ruchu ciągłym <input type="checkbox"/> przerywany system czasu pracy <input type="checkbox"/> zadaniowy system czasu pracy <input type="checkbox"/> system skróconego tygodnia pracy <input type="checkbox"/> system pracy weekendowej <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
<b>26. Okres aktualności oferty nie dłuższy niż 60 dni:</b> od ..... do .....			

<b>27. Wymagania – oczekiwania pracodawcy:</b> wykształcenie: ..... kierunek/specjalność: ..... doświadczenie zawodowe: ..... znajomość języka obcego: ..... uprawnienia/umiejętności: ..... inne: .....	<b>28. Ogólny zakres obowiązków:</b> ..... ..... ..... ..... .....
<b>29. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></b> W przypadku zainteresowania zatrudnieniem kandydatów z państw EOG, chęci upowszechnienia oferty pracy na terenie państw EOG, należy wypełnić załącznik nr 1 zawierający dodatkowe informacje.	
<b>30. Oferta została zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></b> Jeżeli TAK proszę podać jaki: .....	
<b>31. INFORMACJA DLA PRACODAWCY:</b> Zgłoszona oferta pracy może zostać przekazana w automatyczny sposób z wykorzystaniem systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 26 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia podmiotom świadczącym usługi, o których mowa w art. 305 ust. 2 pkt 1 lit. c ustawy.	

Jeżeli pracodawca/osoba fizyczna posiada już kandydatów to proszę wpisać nazwisko i imię oraz datę urodzenia kandydata oraz czy dana osoba była już zatrudniona lub wykonywała inną pracę zarobkową u pracodawcy (jeżeli tak, to proszę podać okres i rodzaj umowy dotyczy również praktycznej nauki zawodu):

.....

Ponadto oświadczam, że:

1. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na kierowanie w pierwszej kolejności (zamiast wskazanego kandydata(-ki)) osób wymienionych w art. 69 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, tj.:

- 1) bezrobotnych posiadających Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
- 2) bezrobotnych powyżej 50. roku życia;
- 3) bezrobotnych bez kwalifikacji zawodowych;
- 4) bezrobotnych niepełnosprawnych;
- 5) długotrwale bezrobotnych;
- 6) bezrobotnych i poszukujących pracy, będących osobami do 30. roku życia;
- 7) bezrobotnych samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko;

2. Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z art. 136 ust. 6 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia organizator robót publicznych jest obowiązany zatrudniać w pierwszej kolejności bezrobotnych będących dłużnikami alimentacyjnymi;

3. **Pozostaję / nie pozostaję\*** ze wskazanym kandydatem(-ką) w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**PODPIS(Y)**

zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach (np. odpis KRS)

.....

(pieczęćka firmowa pracodawcy)

.....

(czytelny podpis pracodawcy / osoby fizycznej)

\*wybrać właściwe